

**Al Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
COMO PRESTINO BRECCIA**

**Oggetto: Richiesta entrata posticipata e/o uscita anticipata alunni.**  
(in caso di terapie mediche che si ripetono settimanalmente)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_  
della Scuola \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

### **CHIEDE**

che il proprio/a figlio/a possa:

- entrare alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_  
 uscire alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Como, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

.....

### **PER PRESA VISIONE**

Il Dirigente Scolastico  
*Dott.ssa Simona Convenga*